

Instituto Nacional de Ciencias Medicas y Nutricion
Salvador Zubiran

INFORME DE COMISION

C. ALVAREZ IZAZAGA MARSELA ALEJANDRA

Oficio: 28
Fecha:19/03/2019

Categoría: INVESTIGADOR EN CIENCIAS MED A
Departamento: 206 DEPARTAMENTO DE NUTRICION APLICADA Y EDU
Al Estado o Pais: Mexico ESTADO DE MEXICO-SAN JOSE DEL RINCON

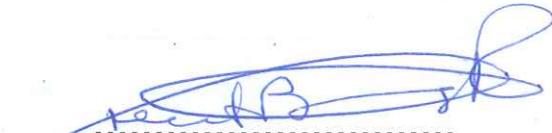
Periodo: 1 dias del: 14/03/2019 Al: 14/03/2019

Motivo de la Comision: VISITA A NI7OS(A) SEGUIMIENTO VIGILANCIA NUTRICION AL Y APLICACION DE PRUEBA DE TAMIZ NI7OS <A7OS

I N F O R M E

VISITA A NI6OS DE ROSA DE PALO AMARILLO, SAN JOAQUIN LAMILLAS, ANTONIO DEL RINC ON Y SITIO CENTRO PARA DAR SEGUIMIENTO VIGILANCIA NUTRICIONAL Y NEURODESARROLLO , APLICACION DE PRUEBAS NEUROSICOLOGICAS, APLICACION PRUEBAS DE TAMIZ A NI6OS M ENORES DE 5 A6OS.





SERVIDOR PUBLICO QUE AUTORIZA
DR. HECTOR BOURGES RODRIGUEZ



EL COMISIONADO
ALVAREZ IZAZAGA MARSELA ALEJAN

Instituto Nacional de Ciencias Medicas y Nutricion
Salvador Zubiran

FORMATO UNICO DE COMISION
GENERALIDADES

C. ALVAREZ IZAZAGA MARSELA ALEJANDRA Oficio: 28
Direccion: DIRECCION DE NUTRICION Fecha: 19/03/2019
R.F.C.: AAIM6601165S2
Categoria: CF41044
Departamento: DEPARTAMENTO DE NUTRICION APLICADA Y EDU
Al Estado o Pais: Mexico ESTADO DE MEXICO ESTADO DE MEXICO-SAN JOSE DE RINCON

Periodo: 1 dias del: 14/03/2019 Al: 14/03/2019
Comision: Nacional
Motivo de la Comision: VISITA A NI7OS(A) SEGUIMIENTO VIGILANCIA NUTRICION
AL Y APLICACION DE PRUEBA DE TAMIZ NI7OS <A7OS
Medio de Transporte: TERRESTRE

===== V I A T I C O S =====

Lugares y Periodos de la Comision

Clave Presupuestal

0 0 0 0 0 0 0 0

GF FN SF PG AI AP PP Partida

Evaluacion
Documentos de Respaldo
(N) Actas circunstanciadas
(N) Diploma o Constancia de Participacion
(N) Programa de Trabajo
(N) Informe de Comision
(S) Otro COMPROBANTES



===== P A S A J E S =====

Viaje Redondo: N de: D.F. a: SAN JOSE DEL RINCON

Especificaciones	Kms.	Partida	Spres	Clave Presupuestal
Boleto Autobus:	132.00	37201	6268	
Total Pasajes:	132.00 Pesos			
				3 8 1 24 E022 IV05
				GF FN SF PG AI AP PP

===== DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLI-CITADOS. Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARAN EN CASO CONTRARIO. ASIMISMO ME COMPROMETO A EFECTUAR LA COMPROBACION CORRESPONDIENTE EN UN PLAZO NO MAYOR A 10 DIAS HABILES, POSTERIORES A MI REGRESO; DE LO CONTRARIO ACEPTO, QUE EL IMPORTE DE DICHO GASTOS SEA DESCONTADO VIA NOMINA

DIRECTOR GENERAL SERVIDOR PUBLICO QUE DESIGNA LA COMISION EL BENEFICIARIO
DR. DAVID ERSHENOBICH STALNIKOWITZ DR. HECTOR BOURGES RODRIGUEZ ALVAREZ IZAZAGA MARSELA ALEJAN

Se autoriza un periodo mayor a: 24 dias establecido en los lineamientos para viaticos
3 Just. Fin Sem. TRABAJO DE CAMPO

SE TESTA RFC DEL EMPLEADO PERSONA FÍSICA CON FUNDAMENTO EN LO SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 113 FRACCIÓN I DE LA LFTAIP.